

**BORANG PEMBERITAHUAN DAN PERSETUJUAN SESI MENOLONG**

Saya, _____ * No K.P. / No Matrik: _____
bersetuju untuk menjadi klien dalam sesi menolong bersama dengan *helper* saya iaitu
_____ * No K.P. / No Matrik: _____. Saya tahu bahawa
helper saya akan diselia oleh pensyarah/demonstrator bagi tujuan
pengajaran/penyelidikan semata-mata. Oleh itu, sekiranya sesi menolong perlu dirakam
secara audio/video, saya *membenarkan/tidak membenarkan pita rakaman ditonton oleh
mereka bagi tujuan penyeliaan.

Apa yang saya BOLEH jangka dalam sesi menolong?

- ☐ Perkhidmatan menolong yang diberikan adalah proses menolong yang akan dikendalikan oleh *helper* yang diselia oleh pensyarah/demonstrator yang berkeelayakan. Ini adalah bertujuan untuk membantu saya dan memahami diri serta persekitaran dalam usaha mengambil tindakan yang paling baik bagi diri saya.
- ☐ Sesi menolong selalunya dijalankan selama 45-60 minit. Beberapa sesi mungkin diperlukan sepanjang proses sesi menolong. Walau bagaimanapun, saya mempunyai hak untuk menamatkan sesi sekiranya saya tidak selesa atau merasakan sesi menolong ini tidak berjaya membantu saya.
- ☐ Keberkesanan sesi menolong amat bergantung kepada keikhlasan dan komitmen *helper* dan *helpee*. *Helper* bersedia menerima saya tanpa mengira latar belakang, kaum, agama dan kepercayaan serta bersedia membantu saya sedaya mungkin. Sebagai *helpee*, saya bertanggungjawab mengambil tindakan sewajarnya bagi menghasilkan perubahan yang saya ingini.
- ☐ Kerahsiaan perkongsian saya sentiasa terpelihara dan *helper* perlu mendapat kebenaran daripada saya secara bertulis/lisan sekiranya beliau perlu melaporkan sebahagian maklumat yang telah dikongsi bersama di dalam sesi.

- ☐ Walau bagaimanapun, terdapat limitasi kerahsiaan
1. sekiranya saya mempunyai niat untuk membunuh diri atau membunuh orang lain, atau
 2. saya atau orang lain dalam keadaan bahaya, atau
 3. sekiranya saya melanggar peraturan dan undang-undang berlaku atau
 4. sekiranya saya terlibat dengan kes penderaan kanak-kanak, orang tua, atau individu yang lain, atau

Helper berhak untuk melaporkan perkara-perkara seperti di atas kepada pensyarah/dekan/ibubapa/penjaga/badan berkuatkuasa bagi memelihara kebajikan saya. *Helper* juga akan melaporkan kepada pihak mahkamah sekiranya diwaran.

- ☐ *Helper* juga akan meminta persetujuan saya jika saya perlu dirujuk kepada pihak lain sekiranya kes yang dikemukakan adalah di luar kompetensi *helper*.

Saya telah membaca dan memahami isi kandungan pemberitahuan ini. Saya bersetuju dan menerima syarat dan limitasi perkhidmatan kaunseling yang akan saya jalani.

Nama *Helpee* :

Tandatangan :

Tarikh :

Bahagian *Helper*

Saya telah membincangkan kandungan borang ini bersama *helpee* dan mengesahkan bahawa beliau memahami semua kandungannya.

Nama *Helper* :

Tandatangan :

Tarikh :

* Sila potong yang tidak berkenaan.